

## **MODULO PER LA RICHIESTA DI CANCELLAZIONE UTENTE WEBUP**

---

Compilate per cortesia il modulo in tutte le sue parti (fronte e retro).  
Potremo così procedere al più presto all'eliminazione dell'utente webup indicato.  
Grazie!

### **DATI DELL'AZIENDA**

Ragione sociale.....

Via.....CAP.....

Località.....Provincia.....

### **DATI UTENTE WEBUP DA CANCELLARE**

**NOME UTENTE DA CANCELLARE:**.....

### **DATI RICHIEDENTE**

Nome.....Cognome.....

Funzione in azienda.....

Il richiedente dichiara di rappresentare legalmente l'azienda sopra indicata.

Data.....Firma.....

La presente richiesta, compilata in ogni sua parte, deve essere inviata al numero di fax:

**+39 02 205 240 39**